

未就園児教室入会申込書

ふりがな		性別		令和	年
幼児名		男・女	生年月日		月 日生
ふりがな					
保護者名					
住所	〒 (※建物名もご記入ください) 区				
電話	()	携帯	()		
幼児の兄弟・親族で該当者がいる場合は記入してください。----- 平成 令和 年度 ぐみ卒園 氏名 ----- 平成 令和 年度 ぐみ卒園 氏名					

☆ご希望の教室とコースに○をしてください。

希望コース	ひよこ組	①週1日コース(水曜日) ②週2日コース(火・金曜日)
	うさぎ組	週5日コース(月～金曜日)
バス乗車希望	希望する ・ 希望しない ※5・6月からのご案内となります。	

※発達段階で心配なことや気になること、医師にかかった病気などがありましたらご記入ください。

※通院中の方は、病名・経過などを詳しくお知らせください。

完治したものについてもご記入ください。

病名 ()

経過

※アレルギーのある方は、詳しくご記入ください。《食物・動物・体質等》

園での配慮が必要な方には後日、医師に記入していただく書類をお渡しいたします。

※出産による休会(ひよこ組のみ)・入会前の引っ越し等の予定がありましたら、時期や引っ越し先住所をご記入ください。